

IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE HOSPITALES ANTIGUOS EN LA PROVINCIA DE ÁLAVA (ESPAÑA)

IDENTIFICATION AND LOCATION OF ANCIENT HOSPITALS IN THE PROVINCE OF ÁLAVA (SPAIN)

Manuel Ferreiro Ardións

Comisión de Historia y Humanidades del Colegio de Enfermería de Álava
Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea

Juan Lezaun Valdubieco

Comisión de Historia y Humanidades del Colegio de Enfermería de Álava
Osakidetza/Servicio Vasco de Salud

PALABRAS CLAVE: Hospital antiguo, Peregrino, Sinodales, Álava.

KEY WORDS: Ancient hospital, Pilgrim, Synods, Álava.

RESUMEN: Se han documentado 91 hospitales en Álava hasta 1900. A finales del siglo XVIII perviven un 48,35%, si bien solo una cuarta parte mantiene rentas. La expresión "son comunes en todos los lugares" pudiera ser cierta para el siglo XVI, pero para 1739 el sistema ha entrado en quiebra. Los más antiguos se relacionan con monasterios o santuarios y la ruta jacobea, existiendo ya en 1556. Los posteriores y la mayoría de los que llegan a 1739 se encuentran en Caminos principales, sugiriendo una adaptación del peregrino al vagabundo, pero manteniendo el fin de dar seguridad y favorecer el tránsito de personas.

ABSTRACT: A total of 91 hospitals have been documented in Álava until 1900. At the end of the 18th century, 48.35% survived, although only a quarter keep getting income. The expression "are common in all places" may be true for the sixteenth century, but by 1739 the system has gone bankrupt. The oldest ones are related to monasteries or sanctuaries and the Jacobean route, already existing in 1556. The later ones and most of those who arrive in 1739 are in Main paths, suggesting an adjustment from the pilgrim to the vagabond, but maintaining the aim of giving Security and promoting the transit of people.

INTRODUCCIÓN

Las Constituciones Sinodales de Calahorra de 1698 dedican el título XIV del Libro tercero a las normas que han de seguirse en los hospitales para enfermos y de hospitalidad (*De nosocomiis, seu domibus Hospitalitatis*) de la Diócesis -a la que pertenecía Álava- afirmando que aquellos centros “son comunes en todos los lugares, por pequeños, y pobres que sean”¹.

Esta afirmación, la propia existencia de una normativa eclesial que los regulaba y, especialmente, su larga pervivencia en el tiempo, denotan una importancia capital de los hospitales en la estructura social de aquellos pequeños pueblos alaveses que solo puede explicarse, sin soslayar lo espiritual, desde el utilitarismo de una respuesta asistencial eficaz. Asistencia más social que sanitaria -por mucho que estas fueran de la mano- pues su razón de ser no puede desligarse de la inveterada cuestión de la pobreza y su amparo religioso.

Nuestro grupo de trabajo realizó un primer acercamiento a la asistencia hospitalaria en Álava durante el Antiguo Régimen a partir del hallazgo de un documento inédito de 1739 en el Archivo Histórico Nacional (A.H.N.)² que nos permitió pasar de los 62 hospitales documentados por Guereñu³ e Iturrate⁴ a 76. La presencia en tal documento de importantes alusiones a la estructura y quehaceres cotidianos de aquellos centros nos llevó a la elaboración de un estudio, recientemente publicado⁵, centrado en los aspectos asistenciales (cuidadores, usuarios y cuidados) más que en los meramente cuantitativos y geográficos.

No obstante, la posterior necesidad de utilizar, en el marco de otro trabajo, el *Libro de visita del licenciado Martín Gil* (1556)⁶ -base documental fundamental del recuento de Guereñu e Iturrate-, nos deparó la sorpresa de advertir varias ausencias y algún error que invalidaba el conteo de aquellos -y por ende el nuestro-, motivo por el cual planteamos un estudio de revisión que actualizara tanto la cifra como su ubicación geográfica.

La identificación y localización geográfica de los hospitales es una cuestión quizá secundaria pero de necesaria divulgación, en cuanto que aquellos edificios albergaron una de las escasas muestras de actividad enfermera laica ajena a la ejercida por barberos y sangradores en tiempos históricos, la desarrollada por los hospitaleros -en muchas ocasiones un matrimonio- que, a tenor del número de hospitales localizados y la clara sospecha de que fueron muchos más, fue una actividad presente y reconocible en cualquier pueblo de Álava. Lo que se ha considerado pertinente sacarlo a la luz a través del presente estudio.

OBJETIVO Y METODOLOGÍA

Se pretende realizar un estudio descriptivo cuantitativo basado en una revisión documental y bibliográfica al objeto de identificar y localizar antiguos hospitales existentes en el actual territorio de la provincia de Álava -marginando por tanto el espacio de Treviño (Burgos) y el de Orduña (Vizcaya)- con anterioridad al año 1900.

La documentación primaria se basa en los dos documentos ya señalados (*Libro de visita del licenciado Martín Gil* de 1556 y *Contestación de las Hermandades alavesas* a la

Real Provisión de Felipe V de 1739 para conocer el estado de los centros benéficos en España), complementados con la hallada en los archivos alaveses. La revisión bibliográfica parte fundamentalmente de los estudios de Gerardo López de Guereñu^{3,7}, José Iturrate^{4,8,9,10} y Marcelo Núñez de Cepeda¹¹ -los autores que más aportaciones han realizado al conocimiento de este tema- junto a la ya utilizada por nosotros en trabajos previos, a las que se han sumado las obtenidas tras búsqueda sistemática en la Fundación Sancho el Sabio (F.S.S.).

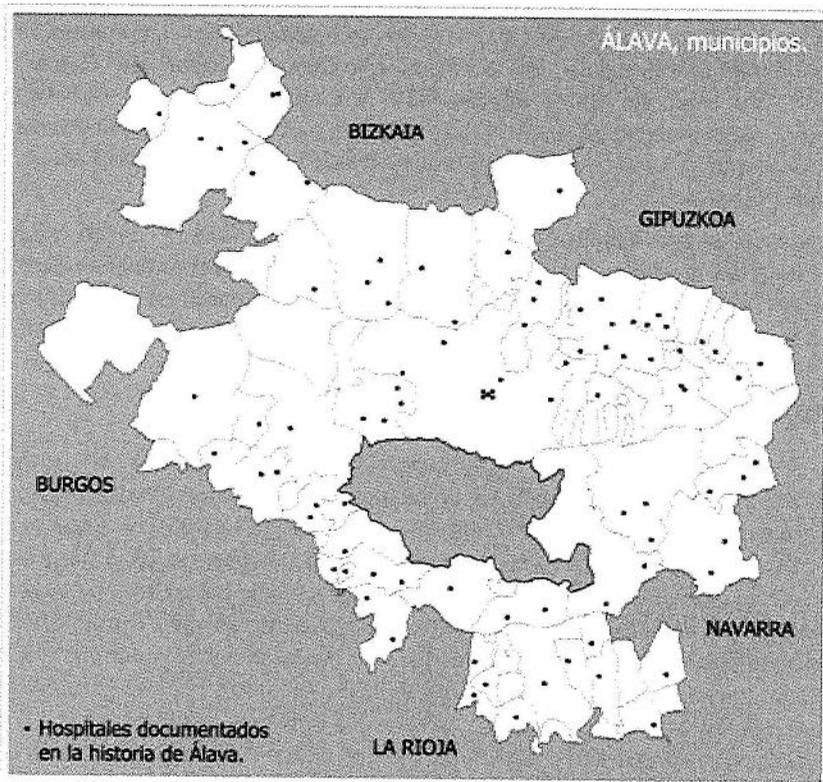
La cuestión de las “ausencias” en los recuentos de Guereñu e Iturrate sobre la visita pastoral de 1556 probablemente se deba a que utilizaron directamente el libro original o la copia del A.H.N., con las dificultades que ello entraña, mientras que nosotros hemos utilizado la ventaja de la transcripción profesional que realizó la Diócesis de Calahorra con posterioridad a los trabajos de aquellos⁶.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los dos textos principales nos proporcionan una información muy extensa geográficamente sobre la presencia de hospitales en Álava; sin embargo, no es completa, abarcando en su conjunto aproximadamente un 66% de los municipios alaveses -si bien se incluyen los más importantes-. Por parte de la Visita Pastoral de 1556 (la presunción es que la visita se realizó varios años antes)¹², esta recoge solo los centros bajo patronato de la Diócesis de Calahorra, no apareciendo los de patronato privado o municipal, caso por ejemplo de los cinco vitorianos (2 privados y 3 del Ayuntamiento); mientras que por parte de las Contestaciones de 1739, solo aparecen mencionadas o legibles (hay varias páginas prácticamente en blanco por haberse borrado la tinta) las respuestas de 27 de las 53 hermandades que constituían la provincia. Los dos textos se caracterizan por una recogida sistemática de datos que proporcionan valiosas informaciones adicionales ya estudiadas por nuestro grupo⁵.

La localización geográfica se ha actualizado al actual nomenclátor de Álava, lo que ha supuesto adaptar las divisiones de ambos textos -arciprestazgos en la Visita y hermandades en las Contestaciones- a la configuración municipal actual.

En la Visita de 1556 se documentan 55 hospitales y en las Contestaciones de 1739 aparecen 44, de los que 20 ya se mencionaban en 1556 y 24 no -aunque algunos documentamos por otras fuentes que ya existían entonces-. A esos 79 centros únicos añadimos otros 12 que identificamos por distintas fuentes, ampliando por tanto nuestro anterior recuento de 76 centros a los 91 actuales (cuadro 1).



Así, y a pesar de las lagunas geográficas, para finales del XVIII quedan un 48,35% del total de hospitales identificados, pero apenas un 24% expresa contar con rentas propias, lo que anticipa que el modelo de respuesta social en el que se articulaba aquel sistema hospitalario ya estaba entonces en quiebra. Confirmaría además la justificación de quienes promovieron la Real Provisión de Felipe V de 1739 para conocer el estado de los centros benéficos en España: "...se hallaba con noticias, que de los Hospitales, que estaban fundados en estos nuestros Reynos, assi para la curacion de Enfermos pobres, como para el acogimiento de hospedage de Peregrinos, se hallaban muchos de ellos casi abandonados, sus fabricas ruinosas, sus rentas, ò perdidas, ò mal administradas, vsurpadas, y sin disposicion alguna, para que sirviessen à los fines piadosos de su ereccion..."².

Por la misma razón, la afirmación de las Constituciones Sinodales de Calahorra de 1698 de que los hospitales "son comunes en todos los lugares, por pequeños, y pobres que sean" no parece real en Álava en 1739, fecha tan cercana a las propias Sinodales, sino un anacronismo heredado de la situación que pudo existir en la Baja Edad Media o primer Renacimiento, momento aún de auge en el peregrinaje a Santiago y previo a la reducción hospitalaria promovida por Trento -de la que quizá participó la propia Visita de Martín Gil en tiempos del tridentino Bernal Díaz de Luco como Obispo de Calahorra y La Calzada

hasta precisamente 1556^{5,12}.

Iturrate⁴, muy probablemente desde una visión espiritualista de la función de aquellos hospitales, achaca a las guerras del cambio a la contemporaneidad (Convención, Independencia y Primera Carlista) así como las desamortizaciones del liberalismo el final de aquellos centros. Nuestra evidencia es que el sistema ya estaba en crisis al menos medio siglo antes y que, como mucho, estos sucesos bélicos y desamortizadores pudieron ser causas inmediatas y definitivas pero no fundamentales.

¿Cuáles fueron esas causas? No tenemos una respuesta clara, pero en nuestro trabajo previo⁵ apuntamos dos elementos: una relación entre la perdurabilidad de los hospitales y la adaptación a un paulatino cambio en la tipología del cliente hospitalario, del peregrino religioso renacentista hacia el vagabundo estereotipo del barroco; y el agotamiento de los patronatos particulares -por problemas en la sucesión del derecho o por el fin de su rentabilidad- que permitió modificar los fines de algunos hospitales.

La impresión es que la relación de estos centros con las rutas de peregrinaje religioso había sido superada para 1739. Los hospitales que llegan funcionando a fines del XVIII lo hacen porque conservan una clientela de caminantes que ya no son peregrinos -sujeto de las cartas fundacionales de la mayoría de estos hospitales- sino los miserables de la crisis del XVII a quienes dirigen el mismo objeto: dar seguridad a los caminos y favorecer el tránsito de personas.

Las Constituciones Sinodales de 1698 vienen a confirmar esa evolución al señalar como usuarios expresos de estos centros a viandantes, a los que impone restricciones temporales a su acogida: “por una noche sola...”¹, lo que nos sugiere una clara finalidad de control social: cumplieron una función de contención de los desarraigados que pululaban de pueblo en pueblo, acogiéndolos en estos centros sin necesidad de delinquir pero sin posibilidad de asentarse en los mismos.

Otro elemento fundamental fue su implicación en la red de solidaridad vecinal y apoyo mutuo tradicional que limitaba el desamparo del pobre o del anciano sin apoyo familiar. Sin embargo, esta acción debió estar muy ligada a la escrupulosidad en el cumplimiento de los fines fundacionales, punto en el que el patronato jugaba un papel fundamental. Y en 1739 se ha desdibujado completamente la titularidad, figurando en muchos casos como patronos los Ayuntamientos y como administradores los párrocos. Eso no convierte la titularidad en pública, pero la discrecionalidad de la ayuda sí parte de las mismas estructuras que conformarán las Juntas municipales de Beneficencia que promoverá la Ley General de Beneficencia de 1822. Elementos que nos llevan a pensar que, ya en esas fechas, hay un cambio en la mentalidad, un primer paso de la “limosna” particular al “derecho” colectivo que se anticipa a la legislación de la Beneficencia Pública del Trienio Liberal y su precedente, la Constitución de 1812.

MUNICIPIOS	Localidad/Hospital	1556	1739	Otras Fuentes
LANTARON	Bergueda Calcedo-Yuso Turoso	SI	SI	Destuso.
LEGUTIANO	Legutiano	SI	SI	
LLODIO/AUDIO	Llodio/audio	SI	SI	
OKONDO	Okondo	SI	SI	
OYÓN-OION	Labraza Oyón-Oion	SI	SI	
PENACERRADA	Peñacerrada	SI	SI	
RIBERA ALTA	Arbitano	SI	SI	
RIBERA BAJA	Cuarentilla	SI	SI	
SALVATIERRA/AGURAIN	Rivabellosa Savatierra/Agurain	SI	SI	4, 11, 14
SAMANIEGO	San Lazaro Samaniego	SI	SI	15
SAN MILLÁN	Aspuru/Aspuru Galarreta	SI	SI	14
URKABUSTAIZ VALDEGOVIA	Luzuruga Narbaiza San Román Abreña	SI	SI	16
VALLE DE ARANA	Angosto (Santuario) Contrasta San Vicente	SI	SI	3, 17
VILLABUENA	Ullibarri-Arana Villaburena Argandoña Betoño	SI	SI	
VITORIA-GASTEIZ	Foronda La Magdalena Mendoza	SI	SI	11
ZALDUENDO	San José San Pedro	SI	SI	
ZAMBRANA	Santa María Santiago	SI	SI	
ZIGOTIA	Zaldundo Berganzo Ocio	SI	SI	
ZUIA	Zambrana Eikebarri-Ibifia Manurga	SI	SI	4, 10
	Biclatano Donakia	SI	SI	4, 10
	Sarria	SI	SI	

MUNICIPIOS	Localidad/Hospital	1556	1739	Otras Fuentes
ALEGRIA/DULANTZI	Alegria-Dulantzi	SI	SI	
AMURRIO	Amurio	SI	SI	
ARIANA	Salinas de Ariana	SI	SI	
ARAMAIO	Ibarra	SI	SI	
ARMIRON	Estavillo	SI	SI	
ARRAIA-MAEZTU	Korres Maestu/Maestu	SI	SI	3, 4
ARRAZUA-UBARRUNDIA	Arcaabe	SI	SI	3
ARTZINEGA	Landa	SI	SI	
ASPARRETA	Ullibarri-Gamboa Arzimega	SI	SI	
AYALAUARA	Iarduluz	SI	SI	
BAÑOS DE EBRO	Luisando	SI	SI	
BARRUNDIA	Respaliza Zuaza/Zuhatze	SI	SI	
	Baños de Ebro	SI	SI	
	Audikana	SI	SI	
	Elgea	SI	SI	
	Gebara	SI	SI	
	Heredia	SI	SI	
	Larrea	SI	SI	
	Marteta	SI	SI	
	Mendujur	SI	SI	
	Ozaeta	SI	SI	
BERANTEVILLA	Berantevilla Santa Cruz	SI	SI	
BERNEDO	Bernedo	SI	SI	
CAMPEZO/KANPEZU	San Roman	SI	SI	
ELBURGO/BURGELU	Ortiso	SI	SI	
ELCIEGO	Santa Cruz Arzuola/Arzuola	SI	SI	
ELVILLARIBILAR	Elciego Eñotzar/Bilar	SI	SI	
IRURIA DE OCA	Flanclares Oca	SI	SI	
KRIPAN	Ollavarre/Olabarri Trespuentes	SI	SI	13
LABASTIDA	Vitolas/Biltoña	SI	SI	
LAGRAN	Kripan	SI	SI	
LAGUARDIA	Labastida	SI	SI	
LANCIEGO	Salinillas de Buradón	SI	SI	
	Lagran	SI	SI	3
	Pipacn	SI	SI	
	Laguardia	SI	SI	
	Lanciego	SI	SI	

CONCLUSIONES

La base documental principal de nuestro trabajo -la Visita de 1556 y las Contestaciones de 1739-, a pesar de ser fuentes incompletas, constituyen un conjunto documental con cierta sistematización que ofrece una visión de gran parte de la geografía alavesa, tanto urbana como rural.

Se ha pasado de 76 a 91 los hospitales localizados y hay rastros que apuntan a un número aún mayor. Su presencia fue por tanto muy extensa en la geografía alavesa que claramente fue mayor en el XVI que en el XVIII, momento en que se evidencia una situación de crisis de aquel modelo asistencial.

Las causas potenciales de esta crisis han sido analizadas en otro trabajo en los que se aborda el funcionamiento de estos centros.

REFERENCIAS DOCUMENTALES Y BIBLIOGRÁFICAS

1. De Lepe P. Constituciones Synodales antiguas, y modernas del Obispado de Calahorra y La Calzada (1698). Madrid:Antonio González de Reyes (Imp.); 1700. p. 523.
2. A.H.N. 12.629-15 y 12.629-16. Contestación de las Hermandades alavesas a la Real Provisión de Felipe V de 1739 para conocer el estado de los centros benéficos en España.
3. López de Guereñu G. Antiguos hospitales alaveses. Ohitura. 1986;4.
4. Iturrate Sáenz de la Fuente J. Antiguos hospitales en la Diócesis de Vitoria. Memoria Ecclesiae. 1997; X.
5. Ferreiro Ardións M, Lezaun Valdubieco J. La asistencia hospitalaria en Álava durante la Edad Moderna. Sancho el Sabio. 2015;38: 219-242.
6. Díaz Bodegas P. Libro de visita del licenciado Martín Gil / introducción, transcripción y notas de Pablo Díaz Bodegas. Logroño:Diocesis de Calahorra y La Calzada; 1998.
7. López de Guereñu G. Apellaniz. Pasado y presente de un pueblo alavés. Ohitura. 1981;0.
8. Iturrate Sáenz de la Fuente J. El antiguo hospital de la villa de Arceniega. Scriptorium Víctorense. 1984;31.
9. Iturrate Sáenz de la Fuente J. El antiguo hospital de Legutiano-Villarreal de Álava. Ohitura. 1984;4.
10. Iturrate Sáenz de la Fuente J. "Markina de Zuia. Sus gentes e instituciones", Ohitura, nº 8, 2001.
11. Núñez de Cepeda M. Hospitales Vitorianos. El Santuario de la Santísima Virgen de Estíbaliz. El Escorial:imprensa del monasterio. 1931.
12. Ibáñez Rodríguez S. La Diócesis de Calahorra a mediados del siglo XVI según el libro de visita del Licenciado Martín Gil. Brocar. 1998;21:135-183.

13. 13. Madoz P. Diccionario geográfico-estadístico-histórico de España y sus posesiones de Ultramar. Madrid;1850. Vol. XVI. Voz Iruña.
14. 14. Portilla MJ. Una ruta europea. Por Álava, a Compostela. Del paso de San Adrián al Ebro. Vitoria:Diputación Foral de Álava; 1991.
15. 15. Portilla MJ. Barría. Ayer y hoy de un monasterio. Vitoria:Diputación Foral de Álava;1987.
16. 16. De la Inmaculada, E. Historia del Santuario de Nuestra Señora de Angosto y del Valle de Gobeia de la M.N. y M.L. Provincia de Álava. San Sebastián:Gráficas Fides;1943.
17. 17. Enciso E, Cantera J, Portilla MJ, Eguia J, Azcarate JM. Catálogo Monumental de la Diócesis de Vitoria. Vitoria:Obra Cultural de la Caja de Ahorros Municipal de Vitoria;1967-1988. Vol. I a VI.